工事の名称、場所、期間、種別 又は物品等・役務の名称及び数量	経理責任者の氏名、名称及び所在地	契約を締結した日	契約の相手方の氏名及び住所	随意契約によることとした理由及 び会計規程等の根拠条文	予定価格(円)	契約金額(円) (落札金額)(円)	落札率 (%)	公益法人の場合			再就職の) 調達機	所在地	品目分類番号	公告を行った日	備考
								公益法人 の区分	国所管、都道 府県所管の区 分	応札·応募者 数	(人)	関番号	番号	類番号	NEG110/CE	ans 13
患者送迎バス運行管理業務委託	独立行政法人地域医療推進機構登別病院 院長 石川典俊 北海道登別市登別東町3丁目10番地22	令和2年4月30日	公益社団法人登別シルバー人材セン ター 北海道登別市千歳町3丁目1-8	入札者がいない又は再度の入札 に付し交渉権者がいない場合(会 計規程第52条第5項及び契約事務 取扱細則第28条第1項)	-	2,901,096	-			-						
					-		-			-						
					-		-			-						
					-		-			-						
					-		-			-						
					-		-			=						
					-		-			-						
					-		-			-						
					-		-			-						
					-		-			-						
					-		-			-						
					-		-			-						
					-		-			=						
					-		-			-						
					-		-			=						
					-		-			=						
					-		-			-						
					-		-			-						

⁽注1)必要があるときは、各欄の配置を著しく変更することなく所要の調整を加えることができる。

⁽注)政府調達で契約したものは、調達機関番号、所在地番号、品目分類番号及び契約金額・落札金額を2段で併記すること。